

第25回 世田谷区パワーリフティング選手権大会申込書 兼 記録カード

大会開催日:平成28年12月11日(日)

会場:東京農業大学世田谷キャンパス常磐松会館道場3階

□にチェックを入れてください。申込み時に黄色枠内と誓約書を記入してください。

階級	ロットNo.	性別	ギア	区分		
kg級		<input type="checkbox"/> 男子 <input type="checkbox"/> 女子	<input type="checkbox"/> ノーギア <input type="checkbox"/> フルギア	■ 一般		
氏名	生年月日					
フリガナ	西暦		年	月	日	
		( )		歳)		
検量体重	所属都道府県		所属団体			
kg						
セッション	コスチューム	今大会への意気込み				
ラック高		足台			補助	
スクワット	段	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 低い足台 <input type="checkbox"/> 高い足台			<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> センター	
ベンチプレス	段					
スクワット	第一試技	第二試技	第三試技			
	重量変更					
ベンチ	第一試技	第二試技	第三試技			
	重量変更					
デッド	第一試技	第二試技	第三試技			
	重量変更			重量変更1	重量変更2	
トータル記録	順位					
kg	<input checked="" type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> マスターズ			<input type="checkbox"/> Jr	<input type="checkbox"/> SJr
	位	<input type="checkbox"/> I 位	<input type="checkbox"/> II 位	<input type="checkbox"/> III 位	<input type="checkbox"/> IV 位	位

誓約書

世田谷区パワーリフティング協会 御中

当大会の開催期間中に発生した事故やトラブル等に関しては、参加者自身の責任において解決するものとし、大会主催者及び主管協会に一切のご迷惑をおかけしません。また、将来に亘り一切の請求をしないことを誓います。

平成 年 月 日

〒

TEL:

住所

氏名

印

☆本大会の申込みにあたって取得した個人情報、本大会の運営のためにのみ利用します

参加費 当日会場で受付いたします。

パワーリフティング選手権大会:5,000円(保険料含む)